

+

# Economic Census 2014

El Censo Económico de 2014 es organizado en orden de obtener datos exactos y actuales de todas las instituciones que ejercen una actividad económica y para satisfacer la demanda que hay con respecto a estadísticas por parte de las empresas en Aruba.

La participación en el Censo Económico no forma ninguna amenaza para la privacidad de su institución. Es castigable por la ley suministrar datos individuales de una institución a otras personas o autoridades, sean privadas o públicas.

Le pedimos encarecidamente completar este cuestionario solamente para su establecimiento.

Para más información: Tel: 5837433 ext 243

E-mail: ECensus@cbs.aw La pagina web : www.cbs.aw

**Por favor completar este cuestionario con información de ESTA LOCALIDAD solamente!**

Este cuestionario será recolectada en una fecha posterior.

**POR FAVOR UTILIZE UN LAPIZ!**

Marque el cuadro con una X. Ver ejemplo:

Escriba los números dentro del cuadro evitándolas líneas. Ver ejemplo:

3 7 1 2

## DÍAS LABORALES

1 ¿Cuáles son los días que normalmente este establecimiento está abierto?

Lunes  Jueves  Domingo

Martes  Viernes

Miércoles  Sábado

## HORARIOS DE OFICINA/DE TRABAJO

2 ¿Cuáles son las horas que normalmente este establecimiento está abierto?

Ejemplo: 07:00 am- 11:00am, 01:00pm-4:00pm

	Desde	Hasta	Desde	Hasta
Lunes				
Martes				
Miércoles				
Jueves				
Viernes				
Sábado				
Domingo				

## CARACTERÍSTICAS ESTRUCTURALES

3 ¿Cuántos pisos tiene este establecimiento? Especifique la cantidad

1  2  3  4  5  6 o más  →

4 ¿Qué tamaño en m<sup>2</sup> tiene este establecimiento? Solo considere los espacios interiores

+  m<sup>2</sup>

5 ¿Qué tamaño tiene la superficie del piso del "espacio abierto" utilizado para propósitos comerciales de este establecimiento? P.e. servir clientes, vender productos

Total superficie del establecimiento  m<sup>2</sup>

Superficie del piso del "espacio abierto": la suma del área de la superficie del piso utilizada por el establecimiento fuera de sus paredes exteriores

6 ¿Cuántos pisos tiene el edificio donde está ubicado este establecimiento? Especifique la cantidad

1  2  3  4  5  6 o más  →

7 El edificio donde este establecimiento está ubicado es:

Rentado

Subrentado

Propiedad

Usado gratuitamente

+

8 ¿Es cualquier parte de este edificio utilizado para propósitos comerciales por otro establecimiento?

Sí  No

9 ¿Hay estacionamiento destinados para las personas que trabajan en este establecimiento?

Sí  No

10 ¿Hay estacionamiento destinados para los clientes en este establecimiento?

Sí  No

## TRANSPORTE Y AREA COMERCIAL

11 ¿Tiene este establecimiento vehículos de compañía que son utilizados para propósitos comerciales?

Sí  No  SIGA CON 14

12 Por favor indique la cantidad de vehículos según tipo de vehículo:

Si es un negocio de alquiler de vehículos EXCLUYA su flota de vehículos de renta

	Total cantidad	Total cantidad
Vehículos de pasajero/ Camioneta	<input type="text"/>	Motocicletas/ Scooters <input type="text"/>
Camiones/ Buses	<input type="text"/>	ATV todo terreno/ "Carts" <input type="text"/>

13 Por favor indique los gastos del establecimiento en combustible para el mes de Agosto 2014 en Afl.:

Gasolina en Afl.

Diesel en Afl.

14 Por favor indique el promedio de gastos mensuales y la cantidad utilizada en electricidad, agua y gas:

Electricidad en Afl.  →  Kwh

Agua en Afl.  →  M<sup>3</sup>

Gas en Afl.  →  Lbs

## COMERCIO Y EL MEDIO AMBIENTE

15 ¿Ha instalado/comprado/implementado uno o más de estos sistemas, dispositivos o ha tomado alguna medida para ser más eficiente en el uso de recursos y que sea bueno para el medio ambiente (ecológico)?

	Sí	No
Panel solar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turbina eólica (de viento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iluminación tipo LED/Lámparas compactas fluorescentes (CFL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistemas de aire acondicionado con compresor inverter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interruptores de luz automáticas para reducir el uso de la luz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interruptores automáticas para reducir el uso de aire acondicionado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interruptores automáticas para reducir el uso de agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reciclaje de papel/cartón corrugado, plástico (botellas, sillas...), aluminio (latas...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compra de un vehículo eléctrico/bicombustible/híbrido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Implementar protocolos (internacionales) de estandarización verde (EN ISO 14001:2004standards, EarthCheck Programs, EMAS, TNO Certification, Small business certification, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas de incentivos para empleados para mejorar la eficiencia de energía y recursos en el trabajo y en la casa de los empleados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## COMERCIO Y TECNOLOGÍA

16 ¿Han utilizado las personas trabajando en este establecimiento, durante la semana pasada, computadoras, laptops, tablets y smartphones facilitados por este establecimiento?

Sí  No SIGA CON 21

17 ¿Cuántos de los siguientes aparatos facilitados por este establecimiento son usados rutinariamente por personas que trabajan en este establecimiento?

Computadora(s)/ Laptop(s)	<input type="text"/>	Total cantidad de personas que usan este aparato
Tablet(s)	<input type="text"/>	Total cantidad de personas que usan este aparato
Smartphone(s)	<input type="text"/>	Total cantidad de personas que usan este aparato

18 ¿Utilizaron personas que trabajan en este establecimiento el internet durante la semana pasada para propósitos comerciales? Si la respuesta es afirmativa, indique la cantidad de personas

Sí →  Cantidad de personas que rutinariamente usan el internet

No

19 ¿Para que tipo de actividad utilizaron las personas que trabajan en este establecimiento el internet?

	+	Sí	No
Mandar o recibir un e-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llamar por teléfono con el protocolo de voz por Internet (VoIP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para publicar información en internet o para mensajería instantánea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtener información sobre bienes y servicios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtener información de organizaciones gubernamentales en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para interactuar con organizaciones gubernamentales en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Banca (corporativa) por internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceder otros servicios financieros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proveer servicios al cliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reclutamiento interno o externo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para formar al personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20 ¿Utiliza este establecimiento alguno de los siguientes medios sociales (facebook, twitter, youtube, picassa, instagram) o el sitio web para:

	Sí	No
Desarrollar una imagen o para comercializar un producto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtener/responder a las opiniones de clientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Involucrar a clientes en el desarrollo o innovación de bienes y servicios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otro  Especifique

## COMERCIO Y SEGURIDAD

21 ¿Has sido este establecimiento víctima de un delito en los últimos 12 meses?

Sí  No SIGA CON 24

22 Si este establecimiento ha sido víctima de un delito, cuáles fueron los delitos más comúnmente cometidos?

	Cantidad de incidencias	Cantidad de incidencias
Robo	<input type="text"/>	Robo de vehículo <input type="text"/>
Atraco	<input type="text"/>	Robo en el vehículo <input type="text"/>
Vandalismo	<input type="text"/>	Otro tipo de robos (incl. robo en una tienda) <input type="text"/>

23 Por favor dar una calculación de los gastos por causa de la criminalidad a este establecimiento en los últimos 12 meses, directamente relacionados a reparaciones de daños y/o por pérdida de inventario.

Total gastos en Afl.  +

**COMERCIO Y EDUCACIÓN**

**24** ¿Hay alguna necesidad para formación adicional o capacitamiento interno para los empleados de este establecimiento?  
 + Sí  No

**25** ¿Ofrece este establecimiento alguna formación adicional o capacitamiento interno para los empleados de este establecimiento?

Sí   Facilitado por personal propio  
 Facilitado por un partido externo  
 No

**COMERCIO Y DISCAPACIDAD**

**26** ¿Estaría este establecimiento dispuesto a emplear uno o más personas con una discapacidad?

Sí, este establecimiento ya tiene a uno o más empleados con discapacidad  SIGA CON 27  
 Sí, este establecimiento estaría dispuesto a emplear a uno o más personas con discapacidad  SIGA CON 29  
 No, este establecimiento **no estaría dispuesto** a emplear a una persona con discapacidad  SIGA CON 28

**27** ¿Cuáles son los tipos más comunes de discapacidades de sus empleados?

	Cantidad de empleados
Dificultad caminando o para subir escaleras	<input type="text"/>
Dificultad en recordar o concentrarse	<input type="text"/>
Dificultad en ver, hasta usando lentes	<input type="text"/>
Dificultad para oír hasta con audífono	<input type="text"/>
Dificultad para comunicarse (utilizando lenguaje usual), p.e. para comprender o para ser comprendido	<input type="text"/>

SIGA CON 29

**28** ¿Por qué motivo(s) **no está** este establecimiento **dispuesto** a emplear a una persona con discapacidad?

El trabajo no es apropiado para una persona con discapacidad (p.e. trabajo pesado, de alto riesgo, usar la vista o el oído es imprescindible)  Sí  No  
 El trabajo no puede adaptarse para personas con una discapacidad  Sí  No  
 Acomodar a una persona con discapacidad requiere altos costos  Sí  No  
 Altos costos relacionados por el absentismo de una persona con discapacidad  Sí  No  
 No hay incentivos por parte del gobierno  Sí  No  
 Otros motivos  *Especifique*

**29** ¿Ha hecho este establecimiento alguna adaptación para acomodar a personas (clientes o empleados) con una discapacidad?

+  Sí  No SIGA CON 31

**30** ¿Qué tipo de adaptación ha hecho este establecimiento?

	Para ambos clientes y empleados	Solo para clientes	Solo para empleados
Un establecimiento para personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceso a la entrada principal del edificio (p.e. una puerta más ancha, una rampa para la silla de ruedas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceso dentro del edificio (p.e. una puerta más ancha, una rampa para la silla de ruedas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baño(s) para personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras adaptaciones <input type="checkbox"/> <i>Especifique</i>	<input type="text"/>		

**COMERCIO Y MONEDAS EXTRANJERAS**

**31** ¿Ha recibido este establecimiento dinero en efectivo en otras monedas que no fuese en florines arubianos?

Sí  No SIGA CON 28

**32** ¿Ha depositado este establecimiento monedas extranjeras en un banco local comercial?

Sí  No SIGA CON 28

**33** En promedio, la proporción de monedas extranjeras recibidas en efectivo para el período Enero-Agosto del 2014 fue:

Depositada en un banco local comercial (en %)	<input type="text"/>
Mantenido en efectivo (en %)	<input type="text"/>
Total (en %)	1 0 0

**34** Para el período Enero-Agosto del 2014, después de depositar las monedas extranjeras en un banco local comercial, cuál fue la proporción de lo que se mantuvo en efectivo en:

Florines Arubianos (en %)	<input type="text"/>
Dólares americanos (en %)	<input type="text"/>
Otras monedas (en %)	<input type="text"/>
Total (en %)	1 0 0

**35** ¿Cuál es el motivo principal para mantener monedas extranjeras en efectivo? (seleccione la(s) opción(es) aplicable(s))

	Sí	No
Preferencias de los consumidores (p.e. los consumidores solicitan el cambio en una moneda extranjera)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Como una reserva general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El costo de la transacción (monetaria) por el cambio de moneda extranjera al florin arubiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El tiempo para ir al banco para cambiar la moneda extranjera en florines arubianos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro motivo <input type="checkbox"/> <i>Especifique</i>	<input type="text"/>	

**FIN DEL CUESTIONARIO**

CBS LE AGRADECE SU COOPERACIÓN

**Comentarios:**

+

+